

SUMMER GYMNASTICS CAMP 2021

PRIHLÁŠKA

Meno a priezvisko účastníka:

Dátum narodenia: Vek:

Adresa:

E-mail:

Názov klubu, organizácie:

Úroveň účastníka *

(trénerka)

	Začiatokník – Mgr. Jana Müllerová Sára Müllerová
	Kategória A,B,C – Anastasiya Sakal

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Tel.číslo zákonného zástupcu:

*označte okno pred textom krížikom X

Poznámka (napíšte nám svoje požiadavky):

Ubytovanie a strava:*

Dátum:	Ubytovanie:	Raňajky al. desiata:	Obed + olovrant:	Večera I. a II.:
01.8.2021		-----	-----	
02.8.2021				
03.8.2021				
04.8.2021				
05.8.2021				
06.8.2021				
07.8.2021				
08.8.2021				
09.8.2021				
10.8.2021				
11.8.2021				
12.8.2021				
13.8.2021				
14.8.2021	-----			-----

*** zaznačte krížikom X v požadovaný deň stravu a ubytovanie**

Strava: označte variant *

- Klasická
- Vegetariánska
- iná

Moje dieťa má zdravotné problémy: *

Označte odpoveď a v ďalšom bode popíšte zdravotné problémy dieťaťa. V prípade, že dieťa nemá žiadne zdravotné problémy, označte poslednú možnosť " žiadne zdravotné problémy".

alergia - diéta - fobia - iné - žiadne zdravotné problémy

Moje dieťa má zdravotné problémy - popis :

.....

Popíšte podrobne zdravotné problémy dieťaťa, ktoré ste uviedli v predchádzajúcom bode.

Prosíme o pravdivé odpovede, majte na pamäti, že robíme všetko preto, aby Vaše dieťa bolo v bezpečí.

Prílohy prihlášky:*

1.	Kópiu kartičky poistenca	
2.	Potvrdenie od lekára (v prípade, že nie je členom KMG Laser), alebo neodovzdal potvrdenie počas roka) - ORIGINÁL	
3.	Poistenie na nehody, úraz, smrť (kópia asistenčnej kartičky)	
4.	Ustanovenie - podpísané zákonným zástupcom - ORIGINÁL	

* vypisuje klub

Žiadam vás o vystavenie faktúry za účelom uplatnenia si

PRÍSPEVKU NA REKREÁCIU OD ZAMESTNÁVATEĽA

Moje fakturačné údaje:

Meno, priezvisko Adresa:

Vyjadrenie zákonného zástupcu: *

Súhlasím, aby sa moja dcéra zúčastnila Letného gymnastického sústreduenia, ktoré pod názvom Summer gymnastics camp 2021 organzuje KMG Laser-Delta Bardejov:

1. Zaväzujem sa **uhradiť stanovené poplatky za menované letné sústreduenie**, alebo v prípade nedostavenia sa na sústreduenie sa zaväzujem **uhradiť stanovené storno poplatky**.
2. Svojim podpisom beriem na vedomie, že moje **dieťa nie je v KMG Laser-Delta Bardejov poistené** voči úrazom a krádeži.
3. Ako uvádzané dotknuté osoby podľa § 7 zákona č.428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov **súhlasím s možnosťou spracovania uvádzaných osobných údajov** pre potreby organizácie. Osobné údaje budú po spracovaní archivované po dobu zákonom stanovených lehôt.
4. **Súhlasím so zverejnením fotografií a videí**, vyhotovené počas uvedenej akcie na internetovej stránke KMG Laser-Delta Bardejov, Facebooku a v médiách.
5. Súhlasím, aby sa moje dieťa **zúčastňovalo všetkých aktivít** spojených s uvedenou akciou.
6. Potvrdzujem, že som bol oboznámený s Ustanoveniami Letného gymnastického sústreduenia Summer gymnastics camp 2021.

*Nehodiace sa vyškrtnúť

V..... **dňa**

.....
podpis zákonného zástupcu

